

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE-EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

Dienst voor geneeskundige verzorging

NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

Nota NCAZ 2020-077

Brussel, 24 augustus 2020

BETREFT

Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen - **Wijziging van artikel 22 – Fysische geneeskunde en revalidatie (Invoering van twee nieuwe verstrekkingen)** - Ontwerp van koninklijk besluit

BIJLAGEN

Bijlage 1: ontwerp van koninklijk besluit
Bijlage 2: gecoördineerde versie van de nomenclatuur
Bijlage 3: actuariële analyse

INHOUD van het VOORSTEL

Invoeren nieuwe nomenclatuurcode voor de afname van een testbatterij met het oog op het plaatsen van een mechatronische knieprothese en tevens voor een multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor patiënten die bij de hernieuwing van hun knieprothese overschakelen van een mechanische prothese naar een mechatronische prothese.

MOTIVERING

Het nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen 2020 voorziet in artikel 4.3.8:

4.3.8 Fysische geneeskunde en revalidatie

De NCAZ beschouwt de input van bijkomende financiële middelen voor fysische geneeskunde en revalidatie als urgent. Daarom wordt er in een eerste fase 5.000 duizend euro vrijgemaakt. In de volgende jaren zal een gelijkaardige inspanning nodig zijn. De TGR wordt belast met de uitwerking van een voorstel tegen 31 maart 2020.

Bij beslissing van de NCAZ van 6 juli 2020 werd er reeds voorzien in de herwaardering van de verstrekking 558950-558961, goed voor een meeruitgave op jaarbasis van 3.017.000 € (nota NCAZ 2020-057). Een uitgave van 1.235.000 € is hiervoor voorzien in 2020.

Op vraag van de fysiotherapeuten wordt nu ook voorzien in de creatie van 2 nieuwe verstrekkingen voor artsen-specialisten in de fysiotherapie en revalidatie in artikel 22 van de nomenclatuur.

Voorstel: nieuwe nomenclatuur mechatronische knieprothese

- a) Er wordt een nieuwe verstrekking geïntroduceerd voor de mechatronische knieprothese in artikel 29 van de nomenclatuur en er wordt gevraagd om ook budget te voorzien voor de reva-arts (reva-team).

Het afnemen van de testbatterij met het oog op het plaatsen van een mechatronische knieprothese duurt minstens 1 uur à 1.30 uur (door een arts FGR - KINE - ERGO). Een extra honorering wordt gevraagd in analogie met een bedrag gelijkaardig aan wat men vroeger uitbetaalde voor het opmaken van multidisciplinair functioneringsrapport mobiliteitshulpmiddelen (= 163,02 euro) voor patiënten die gekend zijn bij het reva-team.

- ⇒ Er wordt hiervoor een nieuwe verstrekking in artikel 22 van de nomenclatuur onder “diagnostische verstrekkingen” ingevoerd met een K 131-waarde ($K = 1.242897$).
- b) Er wordt een nieuwe verstrekking geïntroduceerd voor de aangepaste complexe revalidatie voor patiënten die bij hernieuwing overschakelen van mechanische prothese naar mechatronische prothese.

Er wordt hierbij voorzien in een maximum van 10 x K60 verstrekking.

- ⇒ Er wordt hiervoor een nieuwe verstrekking in artikel 22 van de nomenclatuur onder “revalidatieverstrekkingen” ingevoerd met een K 60-waarde ($K = 1.215427$).

De revalidatie voor de nieuwe amputatiepatiënten valt hier buiten, want deze revalidatie kan via een reva-overeenkomst of via een beschikbare huidige K 60-verstrekking uit de limitatieve lijst van artikel 23 van de nomenclatuur.

BUDGETTAIRE WEERSLAG

De maximale totale kost op jaarbasis bedraagt **188 duizend euro**.

Aangezien er voor het jaar 2021 nog een budget beschikbaar is van 1.983.000 €, valt deze meeruitgave daar binnen. Indien deze maatregelen vooralsnog in 2020 kunnen ingevoerd worden, kan daar ook een deel van het nog beschikbare restbudget van 432.000 € (1.667.000 € - 1.235.000 €) voor worden aangewend.

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG

Nihil

PROCEDURE

Wettelijke basis : artikel 35, § 2, 1° - Wet 14-07-1994 – Initiatief van de Technische Geneeskundige Raad.

Voorgeschiedenis

Werkgroep inwendige geneeskunde 23 juni 2020

Voltaallige zitting TGR van 28 juli 2020

OPDRACHT van de NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

De Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen wordt verzocht te beslissen over de overmaking van het ontwerp koninklijk besluit (bijlage 1) aan de Commissie voor begrotingscontrole en aan het Verzekeringscomité.

BIJLAGE 1**ANNEXE 1****KONINKRIJK BELGIE****ROYAUME DE BELGIQUE****FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID****SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

- Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 22 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

- Arrêté royal modifiant l'article 22 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

Filip, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.

Philippe, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 1, vijfde lid, en § 2, eerste lid, 1°, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35, § 1^{er}, alinéa 5, et § 2, alinéa 1^{er}, 1°, modifié par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

Gelet op de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

Vu l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ;

Gelet op het voorstel van de Technische geneeskundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van 28 juli 2020;

Vu la proposition du Conseil technique médical formulée au cours de sa réunion du 28 juillet 2020 ;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 28 juli 2020;

Vu l'avis du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 28 juillet 2020 ;

Gelet op de beslissing van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen van @;

Vu la décision de la Commission nationale médico-mutualiste du @ ;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole, gegeven op @;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le @ ;

Gelet op de beslissing van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van @;

Vu la décision du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité du @ ;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op @;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le @ ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van @;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le @ ;

Gelet op advies @ van de Raad van State, gegeven op @, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis @ du Conseil d'Etat, donné le @, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Artikel 1. In artikel 22 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijke besluit van 9 december 2019, worden de volgende aanwijzingen aangebracht:

Article 1^{er}. A l'article 22 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 9 décembre 2019, sont apportées les modifications suivantes :

1° onder l., worden de volgende verstrekking en toepassingsregels tussen de verstrekkingen 558655-558666 en 558935-558946 ingevoegd:

1° au l., entre les prestations 558655-558666 et 558935-558946, la prestation et les règles d'application suivantes sont insérées :

“559915-559926

Evaluatie van de patiënt, afname van de testbatterij en rapportering, met het oog op het toerusten van een prothese met mechatronisch kniegewricht.....K 131

« 559915-559926

Evaluation du patient, réalisation d'une batterie de tests et rapports, en vue d'équiper une prothèse mécatronique du genou.....K 131

De testbatterij wordt afgenomen door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie die verbonden is aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het RIZIV. Dit revalidatiecentrum

La batterie de tests est effectuée par un médecin spécialiste en médecine physique et en réadaptation qui est lié à un centre de rééducation fonctionnelle pour rééducation locomotrice et neurologique, qui a conclu une convention 9.50 ou 7.71 ou 9.51 avec l'INAMI. Ce centre de rééducation

beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).

fonctionnelle dispose d'une expertise dans le traitement et la rééducation fonctionnelle des patients ayant été amputés (au-dessus du pied).

De arts wordt actief bijgestaan door minstens twee professionele zorgverleners, waaronder een kinesitherapeut of een ergotherapeut.

Le médecin est activement assisté par au moins deux professionnels parmi lesquels un ergothérapeute ou un kinésithérapeute.

De testbatterij bevat de specifieke testen die omschreven zijn in het evaluatiegetuigschrift zoals voorzien in artikel 29 §13, B.”;

La batterie de tests contient les tests spécifiques décrits dans l'attestation d'évaluation comme prévu à l'article 29 §13,B. » ;

2° de bepaling onder II., b), wordt aangevuld met de volgende verstrekking en toepassingsregels

2° le II., b), est complété par la prestation et les règles d'application suivantes :

“559930-559941

Multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor patiënten met een amputatie die bij hernieuwing van hun prothese onderste lidmaat overschakelen van een prothese zonder mechatronisch kniegewricht naar prothese met een mechatronisch kniegewricht.....K 60

« 559930-559941

Séance de rééducation multidisciplinaire d'au moins 120 minutes pour un patient qui, en cas de renouvellement de la prothèse de genou passe d'une prothèse mécanique à une prothèse mécatronique du genou.....K 60

Elke zitting omvat de deelname van minstens twee professionele zorgverleners, waaronder een kinesitherapeut of een ergotherapeut.

À cette séance de rééducation multidisciplinaire participent au moins deux professionnels parmi lesquels un ergothérapeute ou un kinésithérapeute.

De verzekering kent éénmalig maximaal 10 verstrekkingen toe per rechthebbende.

L'assurance ne prend en compte qu'une seule fois 10 prestations par patient.

De verstrekkende arts-specialist dient verbonden te zijn aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het RIZIV. Dit revalidatiecentrum beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).”.

Le médecin prestataire doit être lié à un centre de rééducation fonctionnelle pour rééducation locomotrice et neurologique, qui a conclu une convention 9.50 ou 7.71 ou 9.51 avec l'INAMI. Ce centre de rééducation fonctionnelle dispose d'une expertise dans le traitement et la rééducation fonctionnelle des patients ayant été amputés (au-dessus du pied). ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Gegeven te

Donné à

VAN KONINGSWEGE:
De Minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid,

PAR LE ROI :
La Ministre des Affaires sociales
et de la Santé publique,

M. DE BLOCK

officiële coördinatie

Art. 22. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaaming van geneesheer-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie (O) vereist is:"

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)

I. Diagnostische verstrekkingen

.....

558655 558666 Exploratie van de integriteit en van de geleidingssnelheid van de centrale motorische vezels door percutane magnetische stimulatie van de motorische cortex K 70

559915-559926 Evaluatie van de patiënt, afname van de testbatterij en rapportering, met het oog op het toerusten van een prothese met mechatronisch kniegewricht K 131

De testbatterij wordt afgenomen door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie die verbonden is aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het RIZIV. Dit revalidatiecentrum beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).

De arts wordt actief bijgestaan door minstens twee professionele zorgverleners, waaronder een kinesitherapeut of een ergotherapeut.

De testbatterij bevat de specifieke testen die omschreven zijn in het evaluatiegetuigschrift zoals voorzien in artikel 29 §13, B.

"K.B. 9.10.1998" (in werking 1.1.1999) + "K.B. 27.9.2009" (in werking 1.12.2009)

558935 558946 Kinesiologische evaluatie door gezamenlijke registratie van kinetische, dynamische en EMG-variabelen van de onderste ledematen bij het lopen K 280

.....

officieuze coördinatie

b) Revalidatiebehandelingen

.....

558994 Ambulante multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor een wervelzuilaandoening K 60

"K.B. 5.10.2018" (in werking 1.12.2018)

"De revalidatiezittingen (558994) worden verricht :

- 1) in geval van specifieke mechanische rachialgieën opgetreden sedert meer dan 6 weken;
 - 2) minder dan 3 maanden na een corrigerende wervelzuilchirurgie.
- De verzekering kent maximaal 36 verstrekkingen toe, verspreid over 6 maanden.

De verzekering kent evenwel 36 bijkomende verstrekkingen toe, verspreid over 6 maanden :

- 1) in geval van een nieuwe heelkundige ingreep op de wervelkolom;
- 2) in het raam van een socioprofessionele re-integratie, met akkoord van de adviserende arts."

559930-559941 Multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor patiënten met een amputatie die bij hernieuwing van hun prothese onderste lidmaat overschakelen van een prothese zonder mechatronisch kniegewricht naar prothese met een mechatronisch kniegewricht K 60

Elke zitting omvat de deelname van minstens twee professionele zorgverleners, waaronder een kinesitherapeut of een ergotherapeut .

De verzekering kent éénmalig maximaal 10 verstrekkingen toe per rechthebbende.

De verstrekken arts-specialist dient verbonden te zijn aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het RIZIV. Dit revalidatiecentrum beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

Brussel, 24 augustus 2020

Betreft : Financiële analyse van het actuaariaat:

Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen / artsen-specialisten
 Wijziging artikel 22: Intakeonderzoek

Het akkoord 2020 voorziet in een bedrag van 5.000.000 euro op jaarbasis voor de herwaardering van de fysieke geneeskunde en revalidatiediensten. In 2020 bedraagt het budget 1.667 duizend euro (toepassingsdatum 01/09/2020).

Het voorstel hier betreft het invoeren van een nieuwe nomenclatuurcode voor enerzijds de afname van een testbatterij met het oog op het plaatsen van een mechatronische knieprothese en anderzijds voor een multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor patiënten die bij de hernieuwing van hun knieprothese overschakelen van een mechanische prothese naar een mechatronische prothese.

a) Invoeren nieuwe nomenclatuur voor afname van een testbatterij

Het afnemen van de testbatterij met het oog op het plaatsen van een mechatronische knieprothese duurt minstens 1 uur à 1.30 uur (door arts FGR - kine – ergo). Een extra honorering wordt gevraagd in analogie met een bedrag gelijkaardig aan wat men vroeger uitbetaalde voor het opmaken van multidisciplinair functioneringsrapport mobiliteitshulpmiddelen (= 163,02 euro) voor patiënten die gekend zijn bij het reva-team. Er wordt gerekend op een maximum van 480 patiënten.

De nieuwe verstrekking in artikel 22 van de nomenclatuur onder “diagnostische verstrekkingen”:

559915-559926: Evaluatie van de patiënt, afname van de testbatterij en rapportering, met het oog op het toerusten van een prothese met mechatronisch kniegewricht (K 131)

Voorstel tarieven

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming Ambulant		Tegemoetkoming Gehospitaliseerd	
		Recht hebben den met voorkeurregeling	Recht hebben den zonder voorkeurregeling	Recht hebben den met voorkeurregeling	Recht hebben den zonder voorkeurregeling
AMB HOS K = 1,242897 559915 559926 = K 131	162,82	162,82	154,14	162,82	162,82

Berekening

Honoraria: 162,82
 Schatting patiënten: 480
 78.154 euro

- b) Invoeren nieuwe nomenclatuur met betrekking tot de aangepaste complexe revalidatie voor patiënten die bij hernieuwing overschakelen van mechanische prothese naar mechatronische prothese.

De nieuwe verstrekking in artikel 22 van de nomenclatuur onder “revalidatieverstrekingen”:

559930-559941: Multidisciplinaire revalidatiezitting met een minimumduur van 120 minuten voor patiënten met een amputatie die bij hernieuwing van hun prothese onderste lidmaat overschakelen van een prothese zonder mechatronisch kniegewricht naar prothese met een mechatronisch kniegewricht (K 60)

Er wordt hierbij voorzien in een maximum van 10 gevallen voor elk van de 150 patiënten, dus maximaal 1.500 gevallen op jaarbasis.

De revalidatie voor de nieuwe amputatiepatiënten valt hier buiten, want deze revalidatie kan via een reva-overeenkomst of via een beschikbare huidige K 60-verstrekking uit de limitatieve lijst van artikel 23 van de nomenclatuur).

Voorstel tarieven

Codenummer					Honoraria	Tegemoetkoming van de verzekering	
						Recht hebben den met voorkeurregeling	Recht hebben den zonder voorkeurregeling
AMB	HOS						
K = 1,215427	559930	559941	= K	60	72,93	69,29	65,64

Berekening

Honoraria: 72,93
 Maximum per patiënt: 10
 Schatting patiënten: 150
 109.395 euro

c) **Conclusie**

De maximale totale kost op jaarbasis bedraagt **188 duizend euro**.

Aangezien er voor het jaar 2021 nog een budget beschikbaar is van 1.983.000 €, valt deze meeruitgave daar binnen. Indien deze maatregelen voorsnog in 2020 kunnen ingevoerd worden, kan daar ook een deel van het nog beschikbare restbudget van 432.000 € (1.667.000 € - 1.235.000 €) voor worden aangewend.